

## **Smittskyddsläkarens rekommendation för att minska risk för smitta av covid-19 från asymtomatisk person i hälso- och sjukvård i Södermanlands län från 19 augusti 2022.**

### **Denna rekommendation gäller hälso- och sjukvårdvård i Region Sörmland.**

På grund av det försämrade epidemiologiska läget med ökande smittspridning av Sars-CoV-2 virus som orsakar covid-19 infektion ändrar Smittskyddsläkaren rekommendationen av användning av så kallat kirurgiskt munskydd IIR inom sjukvården.

Munskyddsanvändning minskar risken för smitta av covid-19 från en asymtomatisk person med covid-19 virus i luftvägarna.

Eftersom personer som behöver vård hör till de som löper störst risk att få svår sjukdom vid en covid-19 infektion riktar sig denna rekommendation till de som vistas i sådana miljöer.

### **Personal i region Sörmlands sjukvård**

#### **Skydda patient mot potentiell smitta från symtomfri personal = ”Source Control”**

Munskydd används som ”source control” vilket innebär att man minskar risken att virus i luftvägarna hos personal förs över till patient.

Fr.o.m. 2022-08-19 gäller att munskydd skall användas som ”source control” för medarbetare i somatisk vård och psykiatrisk slutenvård vid patientkontakt med patient utan symtom på covid-19 (vid vård av patient med symtom på covid-19 se kapitel personlig skyddsutrustning):

- Munskydd (vanligt kirurgiskt munskydd, IIR eller motsvarande) skall användas av medarbetare vid omhändertagande av patient när medarbetaren befinner sig närmare 2 meter från patientens ansikte
- Om munskydd inte kan användas av något skäl skall visir användas i andra hand (gäller t.ex. vid vård av personer med kognitiv funktionsnedsättning eller hörselnedsättning där kommunikation påverkas negativt av munskydd)
- Om patient har akut vårdbehov och munskydd inte är direkt tillgängligt skall omsorgstagarens/patientens medicinska behov prioriteras och medarbetaren ska ta på sig munskydd så snart som möjligt

#### **Skydda alla i omgivningen mot potentiell smitta från symtomfri personal = ”Source Control”**

Användning av munskydd som ”source control” vid nära kontakt mellan medarbetare utan patient närvarande är inte nödvändigt i nuläget om inte verksamhetschef i samråd med vårdhygien/smittskydd fattat annat beslut p.g.a. tecken till smittspridning på enhet.

## Instruktioner och råd kring användning av munskydd som ”source control”

- Munskydd av typen IIR används i första hand (FFP2 eller FFP3 i andra hand)
- Munskydd kan användas upp till 4 timmar utan att bytas mellan varje patient om de inte blir kontaminerade eller fuktiga.
- Munskydd skall endast tas på en gång och kastas direkt efter användning.
- Om munskydd inte kan användas av något skäl skall visir användas i andra hand (gäller t.ex. vid vård av personer med kognitiv funktionsnedsättning eller hörselnedsättning där kommunikation påverkas negativt av munskydd)
- Om patient har akut vårdbehov och munskydd inte är direkt tillgängligt skall patientens medicinska behov prioriteras och medarbetaren ska ta på sig munskydd så snart som möjligt
- Använda munskydd vid vård av patient utan covid-19 kastas som vanligt avfall.
  - Till skillnad från andningsskydd och munskydd som används som skyddsutrustning vid vård av patient med misstänkt eller bekräftad covid-19 då man kastar använt munskydd i gul box för riskavfall.

I de fall verksamhetschef bedömer att munskydd innebär ett allvarligt problem ur medicinsk synvinkel kan visir användas istället för munskydd.

### **Anhöriga, besökare och andra som besöker vårdlokaler.**

- Besökare i vårdlokaler rekommenderas att använda munskydd under besök på inrättningen.
- Rekommendationen gäller i första hand vuxna (> 16 år) men barn får använda munskydd om de önskar.

Signar Mäkitalo  
Smittskyddsläkare  
Region Sörmland  
Telefon: 016-103585  
e-post: [smittskydd.vardhygien@regionsormland.se](mailto:smittskydd.vardhygien@regionsormland.se)